**SCHEDA DI ISCRIZIONE PER I SERVIZI DI PRE, POST E INTER SCUOLA**

**GESTITI DA JONATHAN COOPERATIVA SOCIALE**

 **A.S. 2019/2020**

Indicare con una X il servizio richiesto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAMERINI | BOSCHIERA | TREMIGNON | LUCA BELLUDI | DON MILANI | GABBIANELLA |
|  **Prescuola** |  **Prescuola** |  **Prescuola** |  **Sorveglianza** (strumento) **\***  |  **Sorveglianza** (pausa pranzo) |  **Prescuola** |
|  |  |  |  |  **Compitiamo assieme\*** |  **Doposcuola** |

\*Indicare i giorni di frequenza per i servizi:

COMPITIAMO ASSIEME SORVEGLIANZA STRUMENTO

 Lunedì Lunedì

 Martedì Martedì

 Mercoledì Mercoledì

 Giovedì Giovedì

 Venerdì Venerdì

Plesso frequentato ……………………… Classe: …………………………………

NOME E COGNOME DEL/LA FIGLIO/A : …………………………………………………………………………………………….

NOME E COGNOME DEL GENITORE : …………………………………………………………………………………………………

LUOGO E DATA DI NASCITA DEL/LA FIGLIO/A : …………………………………………………………………………………..

RESIDENZA : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

TEL CASA …………………………… CELL MAMMA …………………………… CELL PAPÀ ………………………………….

TEL LAVORO ……………………… NONNI …………………………………… ALTRO ………………………………………….

E-MAIL ………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

**INFORMAZIONI UTILI INERENTI AIL/LA FIGLIO/A:**

ALLERGIE………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

INTOLLERANZE ALIMENTARI………………………………………………………………………………………………………………..

MEDICINE…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ALTRE INFORMAZIONI …………………………………………………………………………………………………………………………